

過誤納金等還付通知書 兼 支 払 案 内 書		支 払 区 分	裏面を御覧ください。	
還 付 金 額	円	過誤納金等整理番号		
支 行 名	銀行 店			
預 金 種 別	口 座 番 号			
口 座 義 人 名				
経 費 名	県税還付金及び還付加算金			
所 名	神奈川県		事務所	
通 年 月 日	会 計	年 度	出 納	所 属
支 払 通 知 番 号	送 付 方 法			
還 付 金 額 の 内 訳	税 目	税 目		
	税 額	円	税 額	円
	延 滞 金	延 滞 金		
	還 付 加 算 金	加 算 金		
	税 目	還 付 加 算 金		
	金 額	円	還 付 原 因	
	還 付 加 算 金			
課 年 度 税 等				
納 税 者 名				
上記のとおり納め過ぎの税金等をお返しします。 神奈川県 事務所長				
上記のとおりお支払いします。 通知発行者 神奈川県 事務所出納員				

様

差出人

個人番号カード

1 支払区分が10（直払）のときは指定された横浜銀行の各支店又は神奈川県自動車税管理事務所各駐在事務所内の横浜銀行派出所へ、この支払案内書を持参の上、領収証欄に氏名等を記入して現金をお受け取りください。

この場合、次のことに注意してください。

(1) 現金を受領される方は、この税金等を納付したときの領収証（紛失した場合は、健康保険証、運転免許証等本人であることを確認できるもの）を持参してください。

(2) 受取人が法人のときは、法人の名称及び代表者の氏名を記入してください。

(3) この支払案内書は、質権その他担保の設定には使用できません。

(4) 還付通知書（元本証明）を必要とする方は、現金受領の際にその旨お申し出ください。

(5) 通知年月日から1年を過ぎたときは、この支払案内書ではお支払いできなくなります。早めにお受け取りください。

2 支払区分が20（口座振込）のときは、あなた（貴社）が指定した預金口座に入金されます。なお、預金口座への入金は、この支払案内書の到達より多少遅れることがありますので、御承知ください。

3 不明の点は、表記の事務所の調査統計担当課へお問い合わせください。

領 収 証

表記の金額を領収しました。

年 月 日

住所

〔法人の
所在地〕

氏名

〔法人の
名称及
び代表
者氏名〕

〔 支払区分が10（直
払）以外の場合は、領
収証は不要です。 〕

委 任 状

表記の金額の受取を
に委任します

年 月 日

住所

〔法人の
所在地〕

氏名

〔法人の
名称及
び代表
者氏名〕

〔 代理人に現金受領を
委任する場合は、上記
委任状に委任者が記入
してください。 〕

過誤納金等還付通知書兼支払案内書

還付金額	円	経費名	県税還付金及び還付加算金		
		所名	神奈川県 事務所		
通知年月日（変更通知年月日）		会計年度	出納所属	備考	
		支払通知番号			
還付原因					

様 上記のとおり納め過ぎの税金等をお返しします。

神奈川県 事務所長

上記のとおりお支払いします。

通知発行者 神奈川県 事務所出納員

差出人

裏面を参照の上、県税過誤納金等支払請求書兼領収証により、横浜銀行でお受け取りください。

御不明な点は、右記の事務所へ

お問い合わせください。 神奈川県 事務所 調査統計担当課

◎ 還付金額の内訳

税目	年度	税額	延滞金	各種加算金	還付加算金
		円	円	円	円

県税過誤納金等支払請求書兼領収証

取扱銀行 神奈川県指定金融機関

支払金額 十億千百十萬千百十円

通知日 年 月 日
支払期限 年 月 日

住所・氏名

受領に当たっては、必ず裏面を御参照ください。

個人番号カード、運転免許証

この還付金の受取方法

- 1 預金口座に入金して受け取る方法
支払期限までに、横浜銀行の本店又は支店にあなた（貴社）の横浜銀行の預金通帳とともに本請求書を提出すると、預金口座に入金記帳されます。ただし、法人にあつては、本請求書の表面に代表者氏名を追記した上で、提出してください。
 - 2 現金で受け取る方法
(1) 支払金額が10万円以下の場合
ア 法人
本請求書の表面に代表者氏名を追記した上で、支払期限までに、横浜銀行の本店又は支店に本請求書を提出してください。その際、①登記事項証明書及び代表者本人であることが確認できるもの（代表者の運転免許証、健康保険証等）又は②国税若しくは地方税の領収証書を提示してください。
イ 法人以外の者
支払期限までに、横浜銀行の本店又は支店に本請求書を提出してください。その際、本人であることが確認できるもの（運転免許証、健康保険証等）を提示してください。
ウ 代理人
委任者が「委任状欄」に、代理人が「代理人領収欄」に、それぞれ必要事項（法人にあつては、法人の名称及び代表者氏名）を記入した上で、支払期限までに、横浜銀行の本店又は支店に本請求書を提出してください。その際、代理人本人であることが確認できるものを提示してください。
(2) 支払金額が10万円を超える場合
上記(1)に加え次の点に御注意ください。
ア 犯罪による収益の移転防止に関する法律に基づく取引時確認（官公庁が顔写真を貼付した本人確認書類の提示等）が必要です。
イ 取引時確認に必要な書類等は、本請求書を提出する横浜銀行の本店又は支店へお問い合わせください。
- 受領上の注意
- 1 次に掲げる事項に該当する場合は、本請求書では支払を受けることができません。
 - (1) 本請求書の表面に印字されている支払金額、住所又は氏名が訂正されているもの
 - (2) 支払期限を超過したもの
 - (3) 現金での受取で、本人等の確認（支払金額が10万円を超える場合は、取引時確認）ができない場合
 - 2 その他
 - (1) 本請求書の支払期限を超過した場合は、表面に記載の問合せ先に御連絡ください。後日、改めてお支払いします。なお、通知日から5年間請求がない場合には、この支払金を受け取る権利がなくなりますので、御注意ください。
 - (2) 神奈川県自動車税管理事務所各駐在事務所内等の横浜銀行派出所ではお支払いできませんので、御注意ください。

代理人を受領する場合の記入欄

委任状欄	委任状
	表記の金額の受取を 代理人_____に委任します。 年 月 日 住 所 (法人の所在地) 氏 名 (法人の名称及 び代表者氏名)
代理人領収欄	領収証 表記の金額を領収しました。 年 月 日 住 所 (法人の所在地) 氏 名 (法人の名称及 び代表者氏名)

納税証明書交付請求書

年 月 日

神奈川県

事務所長殿

請求者 住（居）所又は所在地
氏名又は法人名及び
代表者氏名

電 話 番 号

営 業 所 所 在 地

納税者 氏名又は法人名

（請求者と同一の場合は省略できます。）

次のとおり証明を受けたいので、請求します。

使用の目的			
証 明 を 受 け よ う と す る 事 項			
税 目	年 度 区 分 登 録 番 号 等	証 明 内 容	必要枚数
			枚
県 処 理 欄			

備考 個人番号カード、運転免許証、健康保険証等本人（法人にあつては、代表者本人）であることが確認できるものを提示してください。また、代理人が請求する場合は、委任状を提出するとともに、代理人本人であることが確認できるものを提示してください。

（用紙 日本産業規格A4縦長型）

納税証明書交付請求書

年 月 日

神奈川県 県税事務所長殿

請求者 住（居）所又は所在地
氏名又は法人名及び
代表者氏名

電 話 番 号

営 業 所 所 在 地

納税者 法 人 名

（請求者と同一の場合は省略できます。）

次のとおり証明を受けたいので、請求します。

使用の目的	
-------	--

証 明 を 受 け よ う と す る 事 項			
税 目	事 業 年 度 等	証 明 内 容	必要枚数
			枚
県 処 理 欄			

備考 個人番号カード、運転免許証、健康保険証等代表者本人であることが確認できるものを提示してください。また、代理人が請求する場合は、委任状を提出するとともに、代理人本人であることが確認できるものを提示してください。